

Гиоргобиани М. к.э.н.
ассистент-профессор кафедры экономической
и социальной статистики
Тбилисского Государственного Университета им. И. Джавахишвили
giorgobianimaka @ymail.com
Миндорашивили М. к.э.н.
ассоциированный профессор кафедры экономической
и социальной статистики Тбилисского Государственного
Университета им. И. Джавахишвили
mmindora@gmail.com
Шония З. к.э.н.
ассистент-профессор кафедры экономической
и социальной статистики

and similar papers at core.ac.uk

provided by Institutional Repository of Vadym Hetma

Maia Giorgobiani, Academic Doctor of economics
ASSISTANT PROFESSOR,
IVANE JAVAKHISHVILI TBILISI STATE UNIVERSITY
Maia Mindorashvili, Academic Doctor of economics
ASSOCIATED PROFESSOR,
IVANE JAVAKHISHVILI TBILISI STATE UNIVERSITY
Zamira Shonia, Academic Doctor of economics
ASSISTANT PROFESSOR,
IVANE JAVAKHISHVILI TBILISI STATE UNIVERSITY

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В МЕНЕДЖМЕНТЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

АННОТАЦИЯ. Производство и распространение статистических данных здравоохранения на уровне страны, региона и на глобальном уровне — это важнейшая задача ВОЗ, которая возложена на нее Конституцией и ее членами. Авторы фокусируют свое внимание на укрепление и дальнейшее развитие в стране информационной системы здравоохранения, на значение создания группы экспертов высшего уровня для оказания консультаций по организации базы данных, изысканию лучших методов передачи данных и оценок внутри страны и за ее пределами.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: статистика здравоохранения, ВОЗ, информационные системы.

INFORMATIONAL SYSTEMS IN HEALTH CARE STATISTICS

ABSTRACT. The production and dissemination of health statistics for health action at the state, regional and global levels is a core activity mandated to WHO by its Member States according to the Constitution. Authors focus on reinforcement of the state health informational systems, establishment of a high level panel on health statistics to

advise the organization on its work in health statistics, the implementation of improved estimation and country consultation procedures and better ways of data transmission and estimation within and outside the organization.

KEY WORDS: Health statistics, WHO, EIP, Health informational systems.

Вступление

Разработка статистики здравоохранения и распространение данных на региональных и глобальных уровнях является центральной задачей Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), которую конституционно присвоили ей страны-члены. Предоставленная ВОЗ информация очень ценна при распределении ресурсов по национальным и международным уровням, в политике и разработке программ, и признана компетентной с объективной (непричастной, справедливой), глобальной (не склоняющейся в сторону какого-либо лагеря) и технической точки зрения (консультирует ведущие исследовательские и политические институциональные единицы и личности). Многосторонняя деятельность ВОЗ, включающая в себя пропаганду проблематики здравоохранения, техническую помощь странам, оценку и контроль программ здравоохранения, подразумевает тесное сотрудничество с различными странами, чтобы, по мере возможности, лучше определить статистические особенности здравоохранения, внести свой вклад в разработку стандартов и внедрение указанных стандартов в мировом масштабе.

Цель исследования

Ведение и распространение статистической информации здравоохранения на региональном и глобальном уровне является главной задачей Всемирной Организации здравоохранения (ВОЗ), которая ей Конституционно присвоена странами-членами. Целью исследования является усиление и последующее развитие информационно-системы здравоохранения, чему будет способствовать создание экспертной группы высокого уровня для формирования базы данных, консультирование, изыскание путей наилучших методов передачи данных для их использования, как внутри страны, так и за ее пределами.

Результаты исследования

Программа статистики здравоохранения ВОЗ интегрирована по следующим инициативам ВОЗ: укрепление потенциала страны, использование региональных и глобальных статистических данных здравоохранения для разработки лучшей политики и внедрения программ. Основные интерактивные компоненты: рост потенциала страны, расширение международной гармонизации (согласования) и стандартизации и повышение качества статистики и статистических данных.

С целью измерения, мониторинга и оценки программ здравоохранения и статуса здравоохранения, страны, доноры и агентства технического обеспечения жертвуют значительные суммы. Часто данные затраты имеют положительный исход, но имеют место и незапланированные отрицательные результаты. Концентрация внимания доноров, направленная на поиск данных для собственных нужд (с целью упорядочения учетности) и непосредственно на программы по определенным заболеваниям, обусловила случайную, неоднородную фрагментацию информации низкого качества и дублирование, полученное из разных источников и не подлежащее сравнению. Подобного рода информация особенно ненадежна для тех лиц, которые принимают решения с целью улучшения медицинских услуг.

Признанный факт, что ВОЗ представляет собой главный источник статистики здравоохранения. Важнейшие функции ВОЗ: проведение точного расчета смертности и заболеваемости, различных заболеваний, факторов риска, входящие в исследование для определения программ и качества интервенций. Каждое значительно для эффективного распределения ресурсов по глобальным, региональным и местным уровням.

Согласно изучаемым сферам, в разработку статистических программ подключено множество департаментов ВОЗ, но для наглядности политики и информации кластер (группа) ЕИР проводит для других департаментов статистику и программы. Примечательно то, что может существовать разница между высшим уровнем и статистикой здравоохранения региональных офисов, и на самом деле существуют такие различия в организационных пределах. По этой причине с 1999 года большая часть официальной статистики была передана с целью защиты внутренней последовательности в ЕИР для того, чтобы совокупность болезней и специфический расчет риск-факторов был представлен в единых

рамках. Заметим, что в большинстве региональных офисов статистики здравоохранения основывается на расчетные данные в стране, хотя в некоторых случаях производят расчет и региональные офисы.

В статистике здравоохранения увеличивается уровень участия других организаций ООН, для этих организаций не чуждо производство отличительной статистики здравоохранения в пределах одной страны, что явно не заманчиво.

Среди программ глобальных исследований одним из важных источников статистики здравоохранения стал UNICEF, который сфокусирован на детской смертности, охвате иммунизации, воде, санитарных условиях и детском питании. В некоторых сферах база данных и расчеты объединены (иммунизация, вода и санитария), однако в других сферах этот процесс протекает (детская смертность, в этот процесс включены всемирный банк и UNDESA).

Всемирный банк (ВБ) проводит мониторинг экономики здравоохранения, исследованиям уровня жизни. Полученные результаты ВОЗ и ВБ могут отличаться, хотя в отдельных сферах между этими организациями наблюдается тесное сотрудничество, например: внутренняя международная база данных, распространение данных на уровне инструментальной страны; в счетах национального здравоохранения региональных уровней статистики здравоохранения важными источниками являются OECD (Организация экономического сотрудничества и развития) и Евростат, ориентированные на стран-участниц. Помимо отмеченного выше, значительные работы проведены в плане повышения качества статистики здравоохранения. Данные ВОЗ часто становятся объектом критики из-за недостаточной прозрачности, и их надежность поставлена под сомнение. Аргумент состоит в том, что многосторонняя роль ВОЗ ставит под угрозу проведение объективного и надежного расчета. С помощью EIP упорядочена последовательность данных, но это только одна часть проблемы. В основном, в региональных офисах организации существует множество баз с большим различием уровня качества и соответствия стандартов. Несмотря на то, что над этим вопросом работает независимая группа экспертов, обеспечение высокого качества связано с трудностями. Желательно, чтобы были сформированы качественные критерии, принципы руководства и информационные стандарты, которые будут внедрены в культуру данных, такие как: проверка надежности, законности и подотчетности (ответственности).

Улучшение статистики здравоохранения — это не только стремление к процессу лучшего измерения на глобальном и региональном уровне, но и неотложное требование увеличить льготы и качество основных эмпирических данных, особенно в странах с низким и ниже среднего доходом. Оценка состояния здоровья населения биологическими и клиническими тестами и дополнительно средствами анкетирования, — быстро развивающееся направление, которое подразумевает тесное сотрудничество с основными академическими партнерами.

В чем заключаются основные цели программы статистики здравоохранения? Выделим следующие интерактивных компоненты: проведение повышения возможностей стран и использование статистики здравоохранения в разработке политики и программы.

Страны — основные производители и потребители информации здравоохранения. С помощью региональных офисов ВОЗ должен усилить связь и техническую помощь для стран. Кроме того, сеть метрики здравоохранения (Health Metrics Network) значительно будет способствовать усилению информационной системы и улучшению координации. Эта сеть объединяет партнеров, занятых в стране укреплением информационной системы и преследующих следующие цели: улучшение информационного обеспечения в принятии решений на национальных и глобальных уровнях; совершенство системы распределения инвестиций; оценка достигнутого прогресса. По поводу этого был сделан особый акцент в региональном комитете ВОЗ на 55 сессии в Бухаресте в сентябре 2005 года. Сеть также совмещает функции объединения здравоохранения, мониторинга союза и оценки.

ВОЗ всегда представлял собой главный всемирный источник статистики в сфере здравоохранения. В рамках ВОЗ, между высшим уровнем и региональными офисами, урегулирование взаимоотношений подразумевает регуляцию всеобщих стандартов, создание общей базы данных или упрощение обмена информационных данных между базами. Помимо веб-страниц и публикаций будет создан центральный доступный узел данных для всех баз, в котором объединены все ведущие распространенные данные и материалы статистики здравоохранения на глобальных и региональных уровнях. Сотрудничество с агентствами ООН (UNICEF, WB, UNDESA, UNAIDS) расширится по общим стандартам и на базе использования методов, обеспечение общей базы данных и, в случае необходимости, на основании общих публикаций.

Качественное улучшение методов статистики здравоохранения, инструментов и оценки.

Главное направление повышения качества статистики здравоохранения ВОЗ — дальнейшее усовершенствование и улучшение оценки и процедур проведения статистики. Опираясь на различные программы, с охватом интервенций, предложено установить стандарты оценки заболеваемости и риск-факторов, объединяющие 4-ступенчатый процесс:

- доступная информация высокого качества;
- независимые группы по рассмотрению проблем, такие как: детская эпидемиология и исследовательские группы СПИДа;
- использованные методы исследования;
- внутренняя упорядоченная структура ВОЗ.

Каждая развивается в альянсе с указанной академической экспертной группой. Помимо единичных групп, рассматривающих технические программы, функционируют регулирующие группы высшего уровня с целью проведения консультаций.

Выводы

Вновь на повестке дня стоит проблема улучшения информации, полученной от стран и ВОЗ. Усиление роли ВОЗ основывается на взаимопользном сотрудничестве между основным и региональным офисами. Для достижения стандартизации важно внедрить Health Metrics Network в странах с доходом среднего и низкого уровней. Кроме того, в ВОЗ считают, что проведенная работа со странами и международными партнерами приведет к улучшению положения в вопросах тяжести заболеваемости и измерением риск-факторов на основе тестового наблюдения положения здравоохранения обеспечит необходимые для жизни регистрационные системы (информация о причинах смертности), улучшит системы наблюдения службы статистики.

Литература

1. В. Г. Семенова, Н. С. Гаврилова, Г. Н. Евдоушкина, Л. А. Гаврилов. Качество медико-статистических данных как проблема современного российского здравоохранения. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Минздрава России. — Москва, Центр старения, Университет Чикаго, США.

2. Poverty Reduction Strategy Papers (PRSPs). Their Significance for Health: second synthesis report. <http://www.who.int/hdp/en/prsp.pdf>

3. Health statistics and information systems. <http://www.who.int/healthinfo/statistics/whstatsdownloads/en/>